

Avaliação do sucesso e da satisfação dos pacientes submetidos à coronectomia no tratamento de terceiros molares mandibulares

Fernanda R. De F. Santos*, Douglas R. Goulart, Luciana Asprino.

Resumo

A Coronectomia é uma técnica cirúrgica preconizada para tratamento de terceiros molares inferiores inclusos quando a sua remoção total tem alta probabilidade de causar lesão ao nervo alveolar inferior e ou fragilizar a mandíbula. Foi realizado um estudo prospectivo com pacientes submetidos a coronectomia na Área de Cirurgia da FOP-UNICAMP entre os anos de 2009 a 2016. Primeiramente foi realizada uma revisão de prontuários para identificar a amostra, após foi realizado o recrutamento dos pacientes para avaliação pós-operatória e responder um questionário sobre satisfação com o tratamento elaborado para este trabalho. Os dados foram submetidos a análises descritiva com auxílio do programa de computador SPSS 18.0. Foram identificados 49 prontuários, deste 35 preencheram os critérios de inclusão. Destes pacientes, 16 compareceram a FOP-UNICAMP para reavaliação. Foi observado que a prevalência de mulheres (82,9%), com idade média de 26,57 anos e leucodermas (77,1%). Foram observadas quatro casos de complicações pós-operatórias, todos devido a permanência de fragmento de parte da coroa. Nenhum paciente evoluiu com parestesia do nervo alveolar inferior após a coronectomia. Quanto a satisfação, a maior parte dos pacientes respondeu estar muito satisfeito com os resultados e o procedimento (n=13), seguido de satisfeito (n=3). Todos os pacientes indicariam o procedimento a outro paciente com condição clínica similar. Este trabalho evidencia o sucesso e a satisfação dos pacientes com a coronectomia no tratamento de terceiros molares mandibulares inclusos que estão em contato com o nervo alveolar inferior.

Palavras-chave:

Parestesia, nervo alveolar inferior, dente incluso.

Introdução

A cirurgia para extração dos terceiros molares é um procedimento rotineiramente realizado pelo cirurgião bucomaxilofacial. Nesta cirurgia, um dos fatores mais importante é o posicionamento anatômico do terceiro molar inferior em relação ao canal mandibular. As raízes deste dente podem apresentar relação de proximidade com o nervo alveolar inferior (NAI) e com o nervo lingual, no momento da cirurgia para exodontia pode haver dano a estes nervos e conseqüentemente a perda da sensibilidade transitória ou permanente da região do lábio e mento ou da língua do lado afetado. Como uma alternativa a remoção total do dente, Ecuyer & Debien (1984) descreveram a coronectomia, ou seja, a remoção parcial do dente de forma a manter as raízes diminuindo o risco de dano ao NAI. As complicações deste procedimento representam uma pequena porcentagem dos casos. Diversos autores têm relatado resultados cirúrgicos positivos como esta técnica, porém não forma encontrados estudos que correlacionem os resultados clínicos com a satisfação dos pacientes.

Objetivos

Avaliar o sucesso da coronectomia em cirurgia de terceiros molares inferiores em relação a complicações pós-operatórias e a satisfação dos pacientes.

Resultados e Discussão

Neste estudo foram identificados 49 prontuários de pacientes que realizaram coronectomia, no entanto 35 puderam fazer parte da análise. Nestes pacientes, a idade variou de 16 a 59 anos, com média de 26,57 ± 7,51 anos, com prevalência do gênero feminino (82,9%), e cor da pele braca (77,1%). Quanto ao tratamento empregado 22

pacientes realizaram coronectomia bilateralmente. No dente 38, 29 pacientes realizaram coronectomias e 6 exodontias. No dente 48, 28 realizaram coronectomias e 7 exodontias. Foram observadas 5 complicações pós-operatórias, em 4 destes casos foi verificado um remanescente da coroa no exame radiográfico pós-operatório, com necessidade de re-intervenção cirúrgica para remoção. Foram realizadas tentativas de contato com todos os pacientes, porém 16 compareceram para reavaliação e preencheram o questionário de satisfação. A maior parte destes pacientes relatou estar muito satisfeito com o procedimento e resultados (n=13), seguido por satisfeito (n=3). Todos os pacientes indicariam este procedimento para uma pessoa que apresentasse condição similar (n=16). Ao exame clínico, não foram observadas anormalidades quanto à coloração da mucosa ou exposição do fragmento radicular.

Conclusões

A coronectomia é uma técnica segura quando indicada corretamente, e apresenta aceitabilidade e satisfação pelos pacientes.

Agradecimentos

Agradeço a minha orientadora, co-orientador e a PIBIC/CNPQ pelo fomento à pesquisa.

¹ O'Riordan BC: Coronectomy (intentional partial odontectomy of lower third molars). Oral Surgery, Oral Med Oral Pathol Oral Radiol Endodontology 98: 274, 2004.

² Pogrel MA: An Update on Coronectomy. YJOMS 67: 1782.

³ Gady J, Fletcher MC: Coronectomy Indications, Outcomes, and Description of Technique Coronectomy Third molars Inferior alveolar nerve. 21: 221, 2013.

³ Ecuyer J.; Debien, J. Deductions operatories. *Actual Odontostomatol*, v. 148, p. 695-701, 1984.